

DEMANDE D'ANALYSES - PARASITOLOGIE 2023

Veiller à nous faire parvenir des tubes de prélèvements complètement remplis, afin d'éviter les hémolyses et quantités insuffisantes.

Date du prélèvement :

PRESCRIPTEUR

Nom/Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Email : _____

PROPRIÉTAIRE

Nom/Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Email : _____

MOTIVATIONS DE L'EXPLORATION :

PRÉSENTATION DES ANIMAUX :



Bovin

Allaitant

Laitier

Race : _____

N° *Ne pas remplir*

*Cadre réservé au laboratoire
Ne pas remplir*

FACTURATION

Propriétaire Prescripteur

Autre : _____

TVA du payeur : _____

SIREN du payeur : _____

	1		2		3		4		5	
IDENTIFICATION ANIMAUX/LOT										
SEXE	Femelle	Mâle								
ÂGE	0-1 mois 1-6 mois Pour les veaux <12 mois, fournir âge précis :	6-12 mois 12-24 mois >24 mois	0-1 mois 1-6 mois Pour les veaux <12 mois, fournir âge précis :	6-12 mois 12-24 mois >24 mois	0-1 mois 1-6 mois Pour les veaux <12 mois, fournir âge précis :	6-12 mois 12-24 mois >24 mois	0-1 mois 1-6 mois Pour les veaux <12 mois, fournir âge précis :	6-12 mois 12-24 mois >24 mois	0-1 mois 1-6 mois Pour les veaux <12 mois, fournir âge précis :	6-12 mois 12-24 mois >24 mois
GESTATION	oui	non								
STADE PHYSIOLOGIQUE	D Lact M Lact F Lact	Tarie Prépa MB Sevré N Sevré	D Lact M Lact F Lact	Tarie Prépa MB Sevré N Sevré	D Lact M Lact F Lact	Tarie Prépa MB Sevré N Sevré	D Lact M Lact F Lact	Tarie Prépa MB Sevré N Sevré	D Lact M Lact F Lact	Tarie Prépa MB Sevré N Sevré

D Lact (Début Lactation) M Lact (Milieu Lactation) F Lact (Fin Lactation) Prépa MB (Prépa Mise Bas) N Sevré (Non Sevré)

	1		2		3		4		5	
NOMBRE D'ANNÉES DE PÂTURE (1,2,>2)										
TRAITEMENT ANTIPARASITAIRE	oui	non								
SI OUI, QUELLE MOLECULE ?										
SI OUI, QUAND ?										

LES FORFAITS

OSTERTAGIA OSTERTAGI

lait de tank

FASCIOLA HEPATICA

sang ou lait individuel ou

sang mélange
(max. 10 animaux par lot)

lait de tank

Les échantillons de lait doivent être accompagnés d'un conservateur, le bronopol. Contactez-nous pour que l'on vous fournisse les kits de prélèvements.

DEMANDES PARTICULIERES

MODALITÉS DE CONSERVATION ET D'ENVOI

Iodolab (pour OCTAVET) : 3 route des Pierres Blanches - 69290 Grézieu La Varenne

Placer le prélèvement au réfrigérateur (+ 4°C) avant son envoi afin de prolonger sa conservation.
Envoi par chronopost, sous couvert du froid, de préférence du lundi au mercredi.

Votre envoi vous sera facturé 12 € HT quel que soit le nombre d'échantillons.
L'enlèvement de vos échantillons est possible directement en clinique pour seulement 23 € HT.

Demandez nos boîtes personnalisées et kits de prélèvement conformes à la législation, en nous contactant au **04 78 47 08 26** ou par e-mail : **analyses@octavet.com**

Editez nos bordereaux e-chrono ou demandez un enlèvement directement sur notre site internet : **www.octavet.com, Rubrique Analyses** —> **Envoi des prélèvements**

CONTACT

L'équipe OCTAVET est à votre disposition pour vous conseiller sur les bilans à réaliser et/ou vous mettre en relation avec un vétérinaire qui vous guidera dans l'interprétation de vos résultats ainsi que dans les mesures correctives à mettre en place.

Appelez-nous au **04 78 47 08 26** du lundi au vendredi.

Contactez-nous à **analyses@octavet.com** / Consultez vos résultats sur notre site **www.octavet.com, Rubrique Analyses**

QUEL(S) TUBE(S) UTILISER ?

Lait / Colostrum Sec